NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20230322001

中药泡洗联合中药湿敷治疗1例乳腺癌术后化疗导致手足综合征及面部皮疹的护理体会

张　蕾，刘书红，赵保亚
（北京中医药大学东方医院 肿瘤科，北京 100078）

摘要：目的　观察中药泡洗疗法、中药湿敷疗法对乳腺癌术后化疗导致手足综合征、面部皮疹的疗效。**方法**　使用中药泡洗治疗方法每天浸泡手部2次，时间为30分钟，每日给予中药湿敷面部4次，时间为20分钟。**结果**　依据美国国家癌症研究所（National Cancer Institute，NCI）常见药物毒性反应分级标准（NCI-CTCAE）4. 0版，观察患者手足综合征、面部皮疹症状，经过治疗患者手部及脸部的脱屑、皲裂、色素沉着由原来的二级改善为一级，疼痛评分由3分降为0分，症状较前明显缓解。**结论**　中药泡洗联合中药湿敷疗法有助于缓解乳腺癌术后化疗导致手足综合征、面部皮疹症状，提高患者舒适感。

关键词：手足综合征；面部皮疹；化疗；中药泡洗疗法；中药湿敷疗法

Nursing experience of a case of hand foot syndrome and facial rash caused by postoperative chemotherapy of breast cancer treated with Chinese herbal soaking and wet compress

ZHANG Lei，LIU Shuhong ZHAO baoya
（*Department of Oncology*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，*China* 100078）

ABSTRACT：objective to observe the traditional Chinese medicine soak therapy for breast cancer postoperative chemotherapy cause hand，foot and syndrome curative effect. Soak treatment method using Chinese traditional medicine soak hand 1 times a day，time for 30 minutes，to give Chinese traditional medicine wet compress the face 1 times a day，time for 20 minutes. Results according to the National Cancer Institute（National Cancer Institute，NCI）common drug toxicity reaction classification standard（NCI CTCAE）4. 0 version，observe the extremities syndrome in patients with symptoms，scraps of hand and face，chapping，pigmentation from to improve to level 1，level 2 pain score by 3 points reduced to 0，significant symptom relief. Conclusion Chinese medicine soak wet combined traditional Chinese medicine therapy can help alleviate symptoms of breast cancer postoperative chemotherapy brothers syndrome，improve patient comfort.

KEY WORDS：Hand and foot syndrome；Facial rash；Chemotherapy；Traditional Chinese medicine bubble washing therapy；Wet compress therapy with traditional Chinese medicine

前言

乳腺癌在中国已经成为女性发病率最高的肿瘤，约占中国女性癌症新发病例总数的19. 9%[1]，化疗作为乳腺癌术后治疗的主要治疗方式[2]，在乳腺癌治疗中广泛地使用，但化疗的同时带来了大量副反应，除了常见的骨髓抑制、胃肠道反应，皮肤反应也较为突出[3]。手足综合征（Hand-foot Syndrome，HFS），是由于部分化疗药物的使用导致手部、足部出现感觉异常以及局部皮肤出现特异性表现的综合征，常见的皮肤表现肿胀、红斑、

通信作者：刘书红，liushuhong71@126. com

色素沉着、脱屑、皲裂或者轻度疼痛严重者或出现水泡、破溃或剧烈疼痛等[4-5]。面部皮疹主要表现为散在斑片状或点状丘疹,色暗淡,干燥,有鳞屑脱落,瘙痒等[6]。手足综合征、面部皮疹作为化疗后皮肤反应中最常见的,不仅会导致治疗的中断,严重影响患者的愈后而且严重影响患者的生活质量。中药泡洗联合中药湿敷以泡洗、湿敷的方式使药物入腠理,直达病所,发挥药效。现将1例乳腺癌术后化疗导致手足综合征、面部皮疹患者的治疗报告如下:

1 病例资料

患者,李某,女,2021年8月确诊乳腺癌,伴骨、多发淋巴转移,肝转移,行6周期白蛋白紫杉醇联合信迪利单抗治疗,2021.12.14行第6周期化疗时,因患者合并慢性支气管炎,间断出现咳嗽,气喘等呼吸道症状,考虑患者化疗耐受性差,停用第6周期信迪利单抗治疗。2022年1月初,开始口服卡培他滨至1月底因出现色素沉着,手足皮肤脱皮发红、皲裂、疼痛等手足综合征及面部干燥、脱屑、结痂等不耐受症状,予以停止卡培他滨治疗。现患者主诉右手红肿、脱屑、皲裂,疼痛,疼痛评分为3分,面部干燥、脱屑、结痂,严重影响日常生活。

中医诊断:痹病;辨证分型:瘀血阻络;西医诊断:手足综合征、面部皮疹。

治则:活血化瘀,温经通络。

中医护理技术:中药泡洗[7]和中药湿敷疗法[7]。

中药方剂:中药泡洗和中药湿敷疗法采用同一方剂:黄芪60g,猪苓15g,丝瓜络15g,木瓜15g,三七6g,桂枝12g,川牛膝15g,附片6g,盐车前子15g,车前草30g,通草15g,酒黄精20g,山药片15g,酒萸肉10g,红花10g,火单桃仁15g,肉桂10g,白芷10g,防风6g,茯苓皮10g。

2 护理

2.1 中药泡洗疗法

将400ml中药倒入1500ml温水中,水温保持在37°C,将手部完全浸没在水中,泡洗时间为30分钟,每日2次。

2.2 中药湿敷疗法

将四层纱布放置38°C-43°C中药汤剂中浸湿,将纱布捞出敷于面部色素沉着处,纱布以不滴药剂为宜,湿敷面积大于治疗部位2cm,中药湿敷时间为20分钟,每日4次。

3 疗效

3.1 疗效判断标准

3.1.1 手足综合征疗效判断标准:结合美国国家癌症研究所(National Cancer Institute,NCI)常见药物毒性反应分级标准(NCI—CTCAE)4.0版,将HFS和面部皮疹分3级[8]:1级为无痛性轻微皮肤改变或皮肤炎症;2级为皮肤改变(如脱屑、水疱、皲裂、出血、肿胀或角化过度)伴疼痛,轻度日常活动受限;3级为重度皮肤改变伴疼痛,自理性日常活动受限。

3.2 疗效评估

3.2.1 治疗前 患者手背部局部红肿、皲裂,有少许脱屑,疼痛评分为3分,影响日常活动,面部干燥、脱屑、结痂严重,色素沉着明显。



治疗前

3.2.2 治疗后第3天 手部红肿、脱屑明显减轻,皲裂逐渐愈合,疼痛评分为2分,日常活动不受影响,面部结痂、脱屑消失,面部色素沉着较前减轻。

3.2.3 治疗后第7天 手部红肿、脱屑消失,皲裂处愈合,疼痛评分为0分,日常活动不受影响,面部结痂、脱屑消失,面部色素沉着较前减轻。





治疗第3天





治疗第7天

患者经7天的中药泡洗联合中药湿敷，手足综合征等级由二级降为一级，面部皮疹脱屑、结痂消失，色素沉着较前减轻，效果明显。

4 讨论

手足综合征从西医生物学角度来说，主要由于化疗药物导致细胞毒性[9]使患者手足或局部皮肤出现特异性反应。手足综合征属于中医学痹病范畴，内有血瘀凝滞外有湿、热、毒邪夹杂而至形成[10]。HFS常发于手足四肢末端，且化疗药物多会带来乏力、纳差等脾虚症状，脾主四肢，故病位为脾[11]。同时肿瘤患者多属于本体虚弱，气血不足，筋脉失去濡养，再加上化疗药物为大毒之药，伤及经络，所以手足综合征又属于本虚标实之证[12]。所以治疗该证可内服健脾补气中药，外用可用活血化瘀，通经活络之法。

面部皮疹是由于肿瘤靶向药物及化疗药物等引起的皮损反应，属中医学“药毒疹”范畴[6]。肿瘤属于慢性疾病，由于久病外加药毒灼伤阴津，阴液不足，导致气阴两虚，肌肤失养而表现为皮疹色暗粗糙，或有鳞屑脱落，所以面部皮疹由实证转为虚证，针对皮疹给与益气养阴，通络活血之法。

中药泡洗和中药湿敷作为外治方法，操作简便效果良好，有利于改善手足综合征的带来的不适症状。中药泡洗最早见于《黄帝内经》，内经有记载《素问·阴阳应象大论》：“其有邪者，渍形以为汗。”《素问·玉机真藏论》：“或痹不仁肿痛，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之。”这是中药泡洗最早记录，中药泡洗通过使用活血化瘀中药，借助药物加速气血运行，达到温经通络的作用。中药泡洗用于手足综合征治疗上，操作简单，患者易于接受，同时能达到治疗效果。

中药湿敷是通过将纱布浸于中药，湿敷于患处。最早见《五十二病方》，《五十二病方》是汉代马王堆古墓中出土医学典籍，书中记载有8首熏洗方，主要关于外伤疾病用中药煎汤外敷的记录。《医宗金鉴》中关于中药湿敷记载：“借湿以通窍，干则药气不入。”中药湿敷可以利用中药的药性，保持药物长时间起效，同时增加皮肤湿度，提高药物疗效。

中医外治法在治疗肿瘤患者化疗后的相关副反应方面尤其独到的优势，不仅方便、廉价易于接受等优点，而且效果显著。本病例在治疗手足综合征中使用的中药泡洗和中药湿敷疗法，效果显

著,极大程度缓解患者的不适症状,有利于患者进一步接受治疗提高患者的生活质量。但是本病例属于个案,应进一步扩大样本量,提高应用性和实用性。

参考文献

[1] 刘宗超,李哲轩,张阳,等. 2020全球癌症统计报告解读[J]. 肿瘤综合治疗电子杂志,2021,7(2):1-14.

[2] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2021年版)[J]. 中国癌症杂志,2021,31(10):954-1040.

[3] 王秀维. 个案管理联合多学科护理对妇科恶性肿瘤化疗患者毒副反应的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(4):78-81.

[4] JOANNE L BLUM M D PD, DR VD, PATRICIA RUSSO DO, et al. Multicenter, Phase II study of capecitabine in taxane-pretreated metastatic breast carcinoma patients[J]. Cancer, 2001, 92(7): 1759-1768.

[5] REICHARDT P, VON MINCKWITZ G, THUSS-PATIENCE PC, et al. Multicenter phase II study of oral capecitabine (Xeloda") in patients with metastatic breast cancer relapsing after treatment with a taxane-containing therapy[J]. Ann Oncol, 2003, 14(8): 1227-1233.

[6] 杨天地,王琦,冯淬灵. 中医药治疗肿瘤靶向及化疗药物相关皮疹探析[J]. 北京中医药,2022,41(2):168-170.

[7] 胡凯文. 肿瘤绿色调护技术[M]. 北京:北京科学技术出版社,2021:198-201.

[8] 黄蓓,徐逸鸣,赵莹莹,等. 1例阿帕替尼联合替吉奥致皮下出血及手足综合征的药学监护[J]. 中国药师,2018,21(9):1626-1629.

[9] 曾连,李长英,陈柯羽. 1例多柔比星脂质体引起3级手足综合征患者的治疗和护理体会[J]. 当代护士(上旬刊),2021,28(7):177-179.

[10] 毕炜. 黄芪生脉散合四物汤防治卡培他滨相关性手足综合征30例临床观察[J]. 中医药导报,2015,17(4):1116-1117.

[11] 朱孝娟,贾程辉,李杰. 抗肿瘤药物引起手足综合征机制及中西医结合治疗进展[C]//第一届青年中西医结合肿瘤学术论坛论文集. 重庆,2015:362-372.

[12] 何改丽. 蔡小平教授治疗手足综合征经验[J]. 中医研究,2019,32(10):39-41.